

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M GIP0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK RIZKY
TAHUN 2024**



Oleh :

ERMIAN B OCTARIATI BANJARNAHOR

NIM. P07524121013

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M GIP0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK RIZKY TAHUN 2024

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli
Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan
Poltekkes Kemenkes RI Medan



Oleh :

ERMIAN B OCTARIATI BANJARNAHOR

NIM. P07524121013

**KEMENKES POLTEKKES MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : ERMIAN B OCTARIATI BANJARNAHOR
NIM : P07524121013
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK RIZKY TAHUN 2024

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TANGGAL

Oleh :

PEMBIMBING UTAMA



(LUSIANA GULTOM, SST, M.KES)
NIP. 197404141993032002

PEMBIMBING PENDAMPING



(SUKAISI, S.SI.T, M.BIOMED)
NIP. 197603062001122004

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.KES)
NIP. 197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ERMIAN B OCTARIATI BANJARNAHOR
NIM : P07524121013
**JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK RIZKY TAHUN 2024**

**PROPOSAL TUGAS AKHIR INI TELAH DIPERTAHANKAN DIDEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN POLTEKKES KEMENKES RI
MEDAN PADA TANGGAL**

MENGESAHKAN

TIM PENGUJI

Tanda tangan

Ketua Penguji : Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

()

Anggota Penguji : Lusiana Gultom, SST, M.Kes

()

Pendamping : Sukaisi, SSiT. M.Biomed

()

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**



(ARIHTA BR SEMBIRING, SST, M.KES)

NIP. 197002131998032001

**POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN DIII KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR, 2023**

ERMIAN B OCTARIATI BANJARNAHOR

**Asuhan Kebidanan Pada Ny.M Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Rizky Tembung Tahun 2024**

X+ 115 halaman + 6 Tabel + 10 Lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan Data World Health Organization (WHO) Pada Tahun 2020 AKI (Angka Kematian Ibu) sebesar 287.000 Per 100.000 Kelahiran Hidup dan AKB (Angka Kematian Bayi) Pada Tahun 2022 sebesar 2,3 juta Per 1.000 Kelahiran Hidup. Sedangkan di Indonesia, Angka Kematian Ibu (AKI) berdasarkan Data Profil Kesehatan Indonesia tahun 2022 sebesar 3.572 Per 100.000 Kelahiran Hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 16 Per 1.000 Kelahiran hidup.

Asuhan kebidanan yang dilakukan pada Ny. M G1P0A0 diberikan secara Continuity of care di Klinik Rizky Tembung tahun 2024 mulai dari Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Pelayanan KB.

Asuhan ini menunjukkan bahwa kehamilan pada Ny.M berlangsung dengan baik, tidak ada komplikasi atau kelainan, usia kehamilan Ibu 38 minggu saat menjelang persalinan. Persalinan Ibu berlangsung dengan baik, keadaan Ibu baik, bayi lahir spontan berat badan bayi 3500gr, PB 50cm, Apgar score 9/10 dengan jenis kelamin laki laki, tidak ada di temukan adanya tanda bahaya maupun komplikasi pada bayi. Masa nifas berlangsung dengan normal, proses involusi uteri dan laktasi lancar. Pada kunjungan terakhir masa nifas telah diinformasikan tentang penggunaan kontrasepsi, Ibu saat ini menggunakan Kontrasepsi alamiah yaitu metode MAL dan memutuskan untuk memakai aseptor KB suntik Depo Provera setelah beberapa saat.

Kesimpulan yang dilaksanakan mulai dari masa hamil sampai dengan pelayanan KB pada Ny.M umur 23 tahun tidak ada ditemukan komplikasi ataupun tanda bahaya pada Ibu dan bayi. Disarankan kepada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan Asuhan Continuity Of Care yang sesuai dengan standart 10T diterapkan dilapangan maupun masyarakat dalam membantu menurunkan Angka Kematian Ibu dan Bayi di Indonesia.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Pada Ny M G1P0A0, continuity of care

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF MIDWIFERY IN MEDAN
FINAL PROJECT REPORT, APRIL 2024**

ERMIAN B OCTARIATI BANJARNAHOR

**Midwifery Care for Mrs. M During Pregnancy Until the Postpartum Period
and Family Planning Services at Rizky Tembung Clinic in 2024**

X+ 115 pages + 6 Tables + 10 Attachments

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Based on World Health Organization (WHO) Data in 2020, MMR (Maternal Mortality Rate) was 287,000 per 100,000 Live Births and IMR (Infant Mortality Rate) in 2022 was 2.3 million per 1,000 Live Births. Meanwhile in Indonesia, the Maternal Mortality Rate (MMR) based on the 2022 Indonesian Health Profile Data was 3,572 per 100,000 Live Births and the Infant Mortality Rate (IMR) was 16 per 1,000 Live Births.

Midwifery care provided to Mrs. M G1P0A0 was provided through Continuity of care at the Rizky Tembung Clinic in 2024 starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum, Newborns, and Family Planning Services.

This care showed that Mrs. M's pregnancy went well, there were no complications or abnormalities, and the mother's gestational age was 38 weeks when she was about to give birth. The mother's delivery went well, the mother's condition was good, the baby was born spontaneously with a baby weight of 3500gr, H 50cm, Apgar score 9/10 with male gender, and no danger signs or complications were found in the baby. The postpartum period took place normally, and the uterine involution and lactation processes were smooth. At the last postpartum visit, information was given about the use of contraception, the mother is currently using natural contraception, namely the LAM method, and decided to use the Depo Provera injectable contraceptive acceptor after a while.

The conclusion that was implemented from the time of pregnancy to family planning services for Mrs. M aged 23 years, there were no complications or danger signs for the mother and baby. It is recommended that health workers, especially midwives, implement Continuity Of Care Care in accordance with the 10T standards applied in the field and the community in helping to reduce the Maternal and Infant Mortality Rate in Indonesia.

Keywords: Midwifery Care for Mrs. M G1P0A0, continuity of care



KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas kasih karunia yang diberikanNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Laporan Asuhan Kebidanan pada Ny.M, masa hamil sampai Nifas sampai pelayanan Keluarga Berencana di klinik Rizky”, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak memperoleh bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada yang terhormat :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati SKM M.Kep, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini
2. Arihta Sembiring, SST, M. Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir ini .
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan, juga selaku dosen penguji yang telah membimbing, memberi saran dan masukan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
4. Lusiana Gultom, SST, M. Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Lapotan Tugas Akhir ini dapat di selesaikan.
6. Seluruh Dosen dan Staf Pengajar yang telah memberikan ilmu kepada penulis selama kuliah di Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
7. Lisbet Panggabean, S.Tr, Keb selaku pemilik klinik dan pegawai klinik yang telah memberikan tempat dan waktu untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

8. Ny.M dan Tn.R serta keluarga atas kerjasamanya yang baik.
9. Ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada Ayah tercinta Erbon Banjarnahor dan Ibu tercinta Lasti Lumbantoruan yang telah senantiasa membesarkan, mendidik, dan tak hentinya mendoakan penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang, yang selalu menjadi inspirasi dan motivasi penulis dan juga telah memberikan dukungan yang luarbiasa selama penulis menyelesaikan pendidikan.
10. Ucapan terimakasih untuk opung tercinta T.Manulang dan T.Nababan atas Doa, perhatian dan dukungan yang diberikan selama ini kepada penulis.
11. Terkhusus sahabat sahabat penulis yang sudah berjuang bersama, Septy Yanti Theresia Br.Manik, Tiwita Br.Turnip, Aprida Yanti Br.Sinaga, Novrita Panjaitan, Aulia Rahayu Pandiangan, terima kasih atas bantuan, doa dan support yang sudah diberikan sehingga penulis bisa menyelesaikan Laporan Tingkat Akhir ini.
12. Terkhusus juga untuk kekasih hati Firman Febrian Siburian yang selalu memberikan dukungan, menemani penulis dari mulai awal proses pembuatan hingga terselesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
13. Rekan sebangkungan LTA penulis, Asima, Ernita, Gita yang telah berjuang bersama dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Akhir kata penulis sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini. Penulis mohon maaf atas kesalahan dan kekurangan dalam menulis Laporan Tugas Akhir ini, kritik dan saran dalam menulis laporan ini sangat diperlukan.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga Laporan Tugas Akhir ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Medan, 23 Januari 2024

Ermian B Octariati Banjarnahor

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	4
1.3 Tujuan Penulisan LTA	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	4
1.5. Manfaat.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kehamilan.....	7
2.2 Persalinan	22
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan	22
2.2.2 Asuhan Persalinan	35
2.3 Nifas.....	43
2.3.1 Konsep Dasar Nifas	43
2.4 Bayi Baru Lahir	52
2.4.1 Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	52
2.4.2 Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL).....	54
2.5 Keluarga Berencana (KB).....	58
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana	59
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN	64
A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III	64
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	79
C. Asuhan Kebidanan Nifas	88
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	95
E. Asuhan Kebidanan Kebidanan Keluarga Berencana	102

BAB IV PEMBAHASAN.....	105
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan	105
B. Asuhan Kebidanan Persalinan	107
C. Asuhan Kebidanan Nifas	109
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	110
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	112
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	113
A. Kesimpulan	113
B. Saran	113
DAFTAR PUSTAKA.....	115

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal

Table 2.2 Status Gizi Berdasarkan IMT

Table 2.3 Ukuran Tinggi Fundus Uteri Sesuai Kehamilan

Table 2.4 Imunisasi TT

Table 2.5 Perubahan Lochea Pada Masa Nifas

Tabel 2.6 Penilaian APGAR Skor

Tabel 2.7 Pemantauan Kala I

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Ijin Praktik
Lampiran 2	Surat Balasan Ijin Praktik Klinik
Lampiran 3	Lembar Permintaan Menjadi Subjek
Lampiran 4	Informed Consent Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir
Lampiran 5	Etical Clerance
Lampiran 6	USG
Lampiran 7	Partograf
Lampiran 8	KB
Lampiran 9	Kartu Bibingan Laporan Tugas Akhir
Lapiran 10	Bukti Perbaikan Laporan Tugas Akhir
Lampiran 11	Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatal Care
APGAR	: Apperance, Pulse, Grimac,Activity, Respiration
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Haemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Hait Terakhir
HR	: Heart Rate
IM	: Intra Muskuler
IV	: Intra Vena
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
IUD	: Intra Uterine Device
KB	: Keluarga Berencana
KH	: Kelahiran Hidup
KIA	: Kesehatan Ibu Dan Anak
LD	: Lingkar Dada
LK	: Lingkar Kepala
LP	: Lingkar Perut

LILA	: Lingkar Lengan Atas
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PTT	: Penegangan Tali Pusat Terkendali
PAP	: Pintu Atas Panggul
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usian Subur
SC	: Sub Cutan
SAR	: Segmen Atas Rahim
SBR	: Segmen Bawah Rahim
SUPAS	: Survei Penduduk Antar sensus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
VT	: Vagina Toucher